

Fractura de Glena desplazada asociada a inestabilidad anteroinferomedial de hombro tratada mediante vía artroscópica

Gómez Gil E, Corredor Belmar A, Martínez García C, González García J.A, Ondoño Navarro A

HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA DE MURCIA

OBJETIVOS

Valoración de la vía artroscópica como alternativa en fracturas desplazadas de glena frente a la cirugía abierta tradicional.

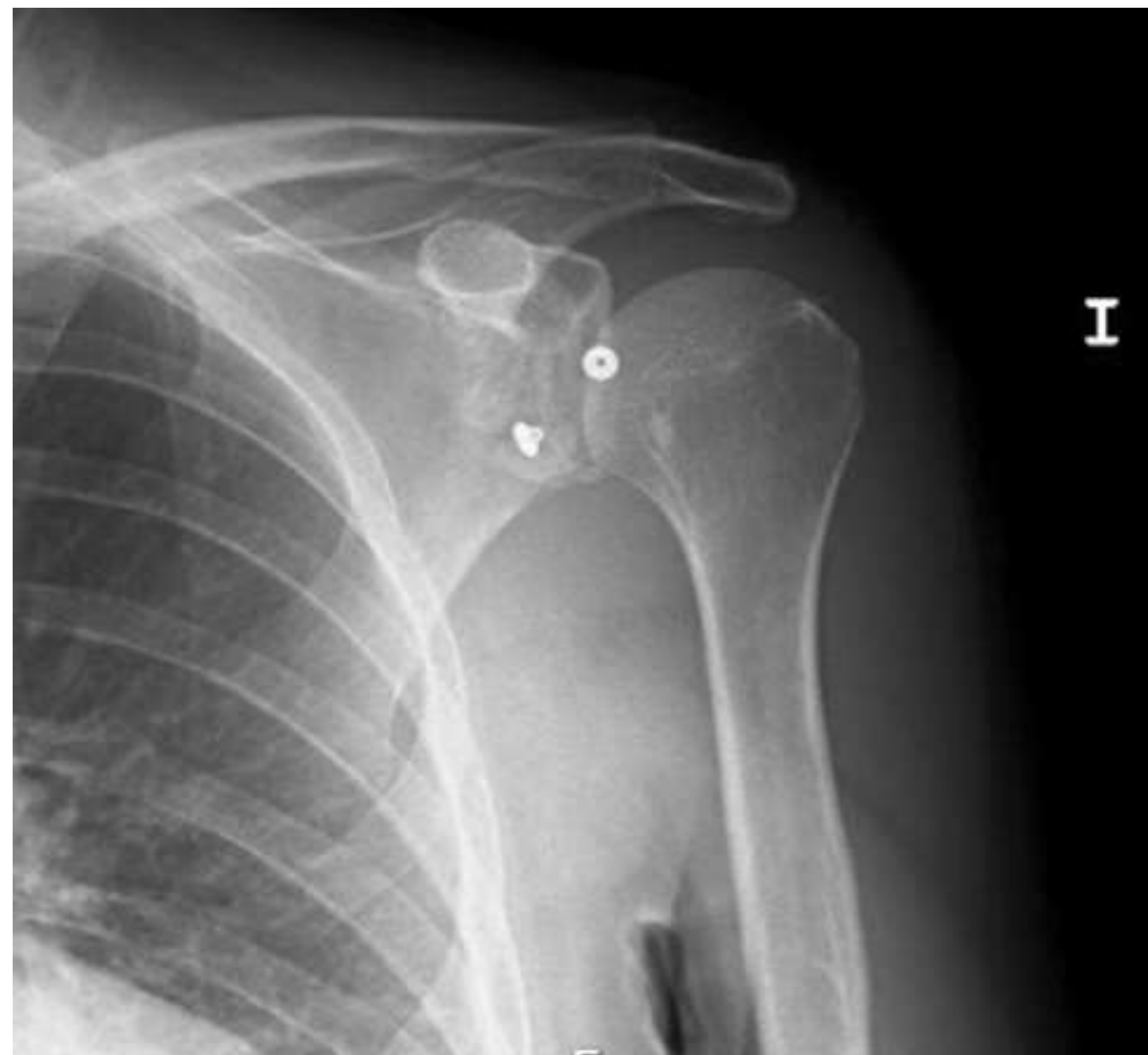
Descripción de la técnica y presentación de resultados.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Varón de 63 años que acude a urgencias por omalgia izquierda tras caída accidental. En la exploración presenta limitación de la abducción a 60º por dolor e inestabilidad. La exploración física manifiesta severa inestabilidad anteroinferomedial de hombro con subluxación de cabeza humeral.

Se solicita TC urgente de hombro izquierdo que informa de fractura de cuello glenoideo en 2 fragmentos con afectación articular y desplazamiento de 21 mm. Se decide tratamiento quirúrgico por vía artroscópica de modo programado.

Se interviene con CAH izquierda observándose bony bankart con fragmento glenoideo >25% y subluxación de cabeza humeral. Manguito de los Rotadores sin lesiones aparentes. Se realiza Latarjet con fijación con sistema de cortical round endobutton y fijación capsulolabral con 1 implante. Se comprueba estabilidad intraoperatoria y control de reducción tanto óptica como con escopia satisfactoria.



RESULTADOS

El paciente es alta el día posterior a la cirugía portando cabestrillo tipo M-Sling 4 semanas y se autorizan a partir de la 1ª semana ejercicios pendulares e isométricos de deltoides.

Al mes, se permiten ejercicios de elevación anterior asistida y abducción evitando rotaciones hasta llegar a la 6ª semana. En este momento se remite a rehabilitación para valoración y tratamiento por su parte.

A los 3 meses el paciente presenta abducción de 0-100º grados sin dolor. Rotación externa sin alteración, interna con ligera limitación. Consolidación de fractura en radiografía completa.

A los 6 meses el paciente no refiere dolor residual y ha recuperado balance articular completo sin limitación.

CONCLUSIONES

- El tratamiento por vía artroscópica de fracturas de glena es una alternativa viable a la vía abierta tradicional.
- La técnica quirúrgica, aunque compleja, es reproducible y no presenta grandes complicaciones.
- El resultado a corto y largo plazo de nuestro paciente es excelente, no se ha notificado ninguna complicación y los resultados funcionales en cuanto a dolor referido y a movilidad de hombro son óptimos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Seidl AJ, Joyce CD. Acute Fractures of the Glenoid. *J Am Acad Orthop Surg*. 15 de noviembre de 2020;28(22):e978-87.
2. Atala NA, Bongiovanni S, Rossi LA, De Cicco F, Bruchmann MG, Tanoira I, et al. Arthroscopic Acute Bony Bankart Repair in Lateral Decubitus. *Arthrosc Tech*. diciembre de 2020;9(12):e1907-15.
3. Ganokroj P, Keyurapan E. Arthroscopic Bony Bankart Repair Using a Double-Row Double-Pulley Technique. *Arthrosc Tech*. enero de 2019;8(1):e31-6.
4. Greenstein AS, Chen RE, Brown AM, Knapp E, Roberts A, Awad HA, et al. Chondral Damage After Arthroscopic Repair Techniques for Acute Bony Bankart Lesions: A Biomechanical Study. *Am J Sports Med*. agosto de 2021;49(10):2743-50.